

DATOS DEL EMPLEADO

CUIL: 20231805207
 F. Nacimiento: 28/03/1973
 Nro. Documento: 96 - 0023180520
 Dirección: B° UJEMVI MZNA F CAS 000025 - LAS HERAS - MENDOZA

Nombre y Apellido: GODOY CLAUDIO RICARDO
 Sexo: M - Masculino
 Nacionalidad:

HISTORIAL DE UN CUIL RESPECTO A ACCIDENTES

Nro Accidente: 39627201900105100 - Fecha Accidente: 01/05/2019

Nombre: GODOY CLAUDIO RICARDO
 Empleado: 30546484455 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
 Tipo de Accidente: I - In Itinere
 Fecha Alta Médica: 02/07/2021
 Forma Accidente: 907 - Choque de Vehiculos

CUIL: 20231805207
 ART: 00140 - PROD. DE FRUTAS
 Tipo de Registro: CB - Con Baja
 F. Finalización: 01/05/2021
 Días ILT: 731

1º Diagnóstico

Diagnóstico: S325 - Fractura del pubis
 Lesión: 11 - Fracturas cerradas
 Zona del Cuerpo: 025 - Pelvis

Nro Accidente: 741863201203719100 - Fecha Accidente: 15/11/2012

Nombre: GODOY CLAUDIO RICARDO
 Empleado: 30546484455 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
 Tipo de Accidente: T - Accidente Laboral
 Fecha Alta Médica: 23/11/2012
 Forma Accidente: 907 - Choque de Vehiculos

CUIL: 20231805207
 ART: 00264 - MAPFRE
 Tipo de Registro: RE - Rechazado
 F. Finalización:
 Días ILT:

1º Diagnóstico

Diagnóstico: M542 - Cervicalgia
 Lesión: 38 - Distensión muscular
 Zona del Cuerpo: 020 - Región cervical (columna vertebral y músculos adyacentes)

Nro Accidente: 19981300559801 - Fecha Accidente: 19/10/1999

Nombre: GODOY CLAUDIO RICARDO
 Empleado: 30676970416 - MANUEL ANTONIO APPIOLAZA E HIJO SA
 Tipo de Accidente: R - Reingreso
 Fecha Alta Médica:
 Forma Accidente:

CUIL: 20231805207
 ART: 00396 - ASOCIART
 Tipo de Registro: RE - Rechazado
 F. Finalización:
 Días ILT:

Nro Accidente: 19981300559800 - Fecha Accidente: 23/04/1999

Nombre: GODOY CLAUDIO RICARDO
 Empleado: 30676970416 - MANUEL ANTONIO APPIOLAZA E HIJO SA
 Tipo de Accidente: I - In Itinere
 Fecha Alta Médica:
 Forma:

CUIL: 20231805207
 ART: 00396 - ASOCIART
 Tipo de Registro: RE - Rechazado
 F. Finalización:
 Días ILT:

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

Accidente:

Denuncia en Registro Operativo de Auditoría Médica (ROAM)

DENUNCIA NRO.:7361/2019 Fecha Recepción: 01/05/2019

Documento:0023180520

Sexo:MASCULINO

Trabajador:GODOY, CLAUDIO
RICARDO

Actividad:CHOFER

Fecha Nacimiento:28/03/1973

ART:PROD. DE FRUTAS

Fecha Accidente:01/05/2019

Domicilio Accidente:GOMENSORO Y
BOLIVIA - SAN JOSE
DE GUAYMALLÉN -
MENDOZA

CP Accidente:

Prestador:CLINICA FRANCESA

Fecha de Atención:01/05/2019

Responsable:-

Traumatismo de
cráneo con pérdida de
conocimiento (se
Patología:excluyen los casos sin
alteraciones
neurológicas, con TAC
normal)

Estado:12

Tipo de Accidente:In Itinere

EXPEDIENTES SRT

Nº Expdte.	Fecha Inicio	Motivo	Ubicación Actual
160230/20	18/08/2020	Divergencia en la Determinación de la Incapacidad	Subgerencia Médica -Archivados
259745/21	10/08/2021	Divergencia en la Determinación de la Incapacidad	Subgerencia de Comisión Médica Central -Archivados
370877/21	29/10/2021	Control Salarios Cálculo VIB	Dpto. de Control de Prestaciones Dinerarias -Archivados

EXPEDIENTES LABORALES GENERADOS EN LAS OHV Y LAS CM

Expediente Nro: 004-P-00267/21	Incapacidad: -%
Motivo del Expediente: Retiro por Invalidez	Dictaminado por CM: -
Fecha Ultimo Dictamen:	Carácter de Incapacidad: -
Tipo de Incapacidad: -	Grado de Incapacidad: -
Estado Actual: Cerrado	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original:
Expediente Nro: 004-L-00546/99	Incapacidad: 0%
Motivo del Expediente: Divergencia en las prestaciones	Dictaminado por CM: MENDOZA
Fecha Ultimo Dictamen: 22/12/1999	Carácter de Incapacidad: Provisoria
Tipo de Incapacidad: Permanente	Grado de Incapacidad: Parcial

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

Estado Actual: Firme	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original: 23/04/1999
Expediente Nro: 160230/20	Incapacidad: -%
Motivo del Expediente: Divergencia en la Determinación de la Inca	Dictaminado por CM: MENDOZA
Fecha Ultimo Dictamen: 22/03/2021	Carácter de Incapacidad: -
Tipo de Incapacidad: TEMPORARIA	Grado de Incapacidad: -
Estado Actual: Archivado	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original: 01/05/2019
Expediente Nro: 259745/21	Incapacidad: 22.00%
Motivo del Expediente: Divergencia en la Determinación de la Inca	Dictaminado por CM: COMISION MEDICA CENTRAL
Fecha Ultimo Dictamen: 18/10/2022	Carácter de Incapacidad: DEFINITIVO
Tipo de Incapacidad: PERMANENTE	Grado de Incapacidad: Parcial
Estado Actual: Archivado	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original: 01/05/2019

* Referencia: Datos de los Expdtes. de los distintos Aplicativos de la SRT cargados por médicos y administrativos intervinientes en la tramitación de los mismos.
Ref.: NC% = No Corresponde Indicar Porcentaje (%)